



QUELLE PLACE POUR LES PROCHES EN EHPAD? VIGNETTES CLINIQUES

*Blandine BUISSON
Gaëlle RICHARD
Psychologues EMMA*

*Printemps des EHPAD
29/04/2016*

Equipe Mobile Maladie Alzheimer

- Critères d'intervention : maladie neuro dégénérative + SPCD
- 0,7 ETP de médecins - 1,5 ETP Psycho - 1 ETP infirmière - 0,7 ETP secrétaire
- Motifs d'appels : agitation / agressivité – dépression / anxiété – déambulation / fugues – épuisement des soignants
- **Rôle de tiers** entre l'EHPAD et les familles

Equipe Mobile Maladie Alzheimer

- Environnement social, familial et/ou institutionnel est un facteur à considérer
- Prise en charge du couple aidant/aidé évidente lorsque le lieu de vie est le domicile
- Nécessité de poursuivre cette considération au sein même de l'EHPAD.



3

Vignette clinique 1 : Mme R.

Mère et fils ...



4

Vignette clinique 2 : Mr et Mme F.

« Mais nous ne l'avons pas abandonné!!! »



5

- en quoi l'institution peut-elle constituer un relais, un soutien pour les aidants, et dans quelle condition ?
- Quelle est leur place dans l'établissement ?
- Comment trouver un juste équilibre entre d'une part, l'intégration des familles et d'autre part, le nécessaire fonctionnement de l'institution et la préservation des droits des résidents ?
- Comment évolue le bien-être des aidants (conjoints et enfants) après l'entrée en institution et quel est alors son impact sur leur santé psychique ?



6

Qu'est ce qu'un aidant ?

- Aidant familial - Aidant naturel - Aidant informel
- « Fardeau » de l'aidant : centration sur la dimension instrumentale de l'aide familiale, au détriment de l'attention et de l'affection
- Quand prend fin le rôle de l'aidant familial ?



Place des aidants en EHPAD

- Depuis la loi du 2 janvier 2002, usager des EHPAD est reconnu comme l'acteur central de sa prise en charge
- Plus de place pour la famille si ce n'est par la représentativité au sein du Conseil de Vie Social



Place des aidants en EHPAD

- Au sein de l'EHPAD, présence des proches => facteur essentiel pour le bien être du résident
- Aidants revendiquent une place grandissante dans la vie institutionnelle, porteurs de nombreuses attentes
- Reconnaissance statut d'aidant => considération du couple « aidant/aidé », évolutions des missions de l'EHPAD en conséquence.



9

Temps institutionnels : avant l'entrée

Vivre ensemble nous tue, nous
séparer et mortel ...



10

Temps institutionnels : l'entrée

- Temps qui marque le désengagement ou l'échec des aidants
- Rupture du contrat moral passé
- Notion de consentement
- Institutionnalisation encore trop rarement préparée et parlée



11

Temps institutionnels : le séjour (1)

- Présence de la famille et des proches est une condition fondamentale de la qualité de son séjour
- Difficultés pour passer la main aux aidants professionnels
- Même sentiment de vide, Réaménagement de leurs objectifs de vie
- Paradoxe : aidant professionnel qui invite l'« ex-aidant » à prendre du recul pour sa santé physique et mentale alors qu'il culpabilise de ne plus être aidant.



12

Temps institutionnels : le séjour (2)

■ Quelques études :

- Liberman et Fisher 2001 : “The Effects of Nursing Home Placement on Family Caregivers of Patients With Alzheimer's Disease”
- Gaugler et al, 2009: “ Predictors of Change in Caregiver Burden and Depressive Symptoms Following Nursing Home Admission”



13

Temps institutionnels : le séjour (3)

■ Reconnaissance Aidants informels :

- Kong , 2008 : “Family Caregivers of Older People in Nursing Homes”

“Family caregivers continued their caregiver roles after institutionalization”



14

Temps institutionnels : Fin de vie

- L'approche de la mort est un événement familial ...
- ... qui perturbe l'organisation de la cellule familiale
- Accompagnement qui prend en compte les cultures, les traditions locales, les croyances des individus



15

Outils et protocole

- Procédure d'accueil : visite de pré admission, entretien d'accueil
- Adaptabilité de la structure aux besoins des familles
- Outils de coordination et de liaison avec les familles. Rencontres régulières avec l'équipe
- CVS
- Enquête de satisfaction
- Participation aux activités d'animation
- Protocolisation des procédures lors de décès



16

Approche pluridisciplinaire

- Participe à la fonction contenante de l'EHPAD
- Tous les professionnels de l'EHPAD ont un rôle à jouer dans le projet d'accueil et d'accompagnement des proches des résidents
- Focus sur la place du psychologue dans le soutien des familles de résidents



17

Conclusion (1)

- Connaissance de la structure du lien aidant/aidé, ainsi que les remaniements dans le temps
- Place du psychologue dans l'EHPAD
- Risque de cette démarche : débordements



18

Conclusion: place de l'aidant

- Réflexion entre juste intégration des familles et nécessaire fonctionnement institutionnel
- Recherche d'un « vivre ensemble », s'approprier et devenir des alliés ni imposé, ni-pré déterminé.
- Faciliter l'intégration des aidants familiaux au sein de l'institution et laisser la relation se construire dans le temps de, permettra une confiance réciproque.



19

Merci de votre attention



20

Références bibliographiques

- La famille solidaire de son parent âgé, P. Charazac ; Santé mentale n°171 (2012)
- La crise familiale de la sénescence et son impact familial ,Christiane Joubert; Santé mentale n°171 52012)
- Le temps du couple, P. Charazac ; Santé mentale n°193 (2014)
- L'institution gériatrique face au couple, P. Charazac; Santé mentale n°193 (2014)
- La résilience chez le conjoint âgé aidant, M. Péruchon ; Santé mentale n°193 (2014)
- La place des familles et des proches des résidents en EHPAD : A la recherche d'une intégration réussie. M. Sanisidro (2008)
- Quelles places des aidants familiaux ? Quand la personne âgée est déplacée en institution ; M. Francoeur Le Sociographe, 35; (2011)
- Les émotions et le bien être psychique des aidants naturels accompagnant des personnes atteintes de démence; Thèse Sandra Bruegger (2008-2011)
- « Du domicile à l'institution: évaluation du stress et du soutien par les conjoints et les enfants accompagnant un proche atteint de Maladie d'Alzheimer » Thèse doctorat de Psychologie Clinique Héléne Kerhervé (2010)

